

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""НОВОМОСКОВСЬКА РАЙОННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20234929**
3. Місцезнаходження замовника: **51208, Україна, Днепропетровская область обл., Новомосковск, улица Советская 238**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Персональний комп'ютер	ДК 021:2015: 30213000-5 — Персональні комп'ютери ДК 016:2010: 26 — Комп'ютери, електронні й оптичні вироби	1 лот	51208, Україна, Днепропетровская область, м. Новомосковськ, вул. Радянська, 238	від 11 липня 2016 до 14 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "РК Тандем"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 575,00 УАН з ПДВ**